

## Anmeldeformular - Behindertenservice

### ANMELDER

Vorname, Nachname / Reisebüro \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Reiseveranstalter \_\_\_\_\_ Buchungsnummer \_\_\_\_\_

### BEHINDERTER FLUGGAST

Anrede \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

### BEGLEITPERSONEN

Anrede \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(weitere Reisende bitte in den Bemerkungen angeben)

### FLUGDATEN

Hinflug: Datum \_\_\_\_\_ Flug Nr. XQ \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_  
Rückflug: Datum \_\_\_\_\_ Flug Nr. XQ \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

### BEHINDERTENSERVICE

ASR Sitzplatzreservierung \* (bitte Kopie von amtl. Schwerbehindertenausweis beilegen)

MAAS Hilfestellung allgemein (in WCHR / WCHS / WCHC enthalten)

#### Behinderungskategorie des Fluggastes

BLND blind  DEAF taub  DEAF / MUTE taubstumm

#### Rollstuhlbereitstellung

- WCHR gehbehinderter Fluggast  
(benötigt Hilfe im Flughafengebäude zum/vom Flugzeug, kann einen Vorfelddbus benutzen und Treppen selbst überwinden, benötigt keine Hilfe in der Fluggastkabine zum/vom Sitz und zur/von Toilette)
- WCHS stark gehbehinderter Fluggast  
(benötigt Hilfe im Flughafengebäude zum/vom Flugzeug, kann einen Vorfelddbus nicht benutzen und Treppen nicht überwinden, benötigt keine Hilfe in der Fluggastkabine zum/vom Sitz und zur/von Toilette)
- WCHC gehunfähiger Fluggast  
(kann Fluggastsitz mit aufgestellter Rückenlehne benutzen, ist unfähig Distanzen allein zu überwinden z.B. in der Fluggastkabine zum/vom Sitz u. zur/von Toilette – Querschnitts-/Halbseitenlähmung, multiple Sklerose etc.)

#### Rollstuhl des Fluggastes (andere Mobilitätsgeräte bitte bei Bemerkungen mit Gewicht + Maßen angeben)

- WCMP handbetriebener Rollstuhl
- WCBD batteriebetriebener Rollstuhl – nur mit auslaufsicherer Gel-/Trockenbatterie  
(Batterieverbinding muss unterbrochen und Batteriepole isoliert sein)

klappbar: \_\_\_ ja \_\_\_ nein / Gewicht \_\_\_ kg / Maße in cm: Tiefe \_\_\_ Breite \_\_\_ Höhe \_\_\_

DELIVERY AT AIRCRAFT: Wenn der Leihrollstuhl am Flughafen der speziellen Behinderung nicht gerecht wird und es die örtlichen Gegebenheiten und Bestimmungen zulassen, kann der behinderte Gast seinen eigenen Rollstuhl bis zum Flugzeug benutzen. Der Rollstuhl wird dann von den Abfertigungsmitarbeitern übernommen und verladen. Am Zielflughafen wird der Rollstuhl wieder am Flugzeug bereitgestellt.

Medizinisches XBAG: \_\_\_\_\_  
(Übergepäck) welcher Art / Inhalt / Gewicht / Maße (L x B x H)

### Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nach Bearbeitung erhalten Sie von unserer Abteilung "Sonderreservierung" eine schriftliche Bestätigung per Mail bzw. per Fax. Vielen Dank.

\* Sitzplatzreservierungen sind gegen Vorlage des amtl. Schwerbehindertenausweises für den Ausweisinhaber und 1 Begleitperson kostenlos. Folgende Sitzplätze können aus Sicherheitsgründen an behinderte, gehbehinderte bzw. erkrankte Passagiere nicht vergeben werden: Mutter-Kind(Infant)-Reihe (1. Reihe) / Notausgang (EXIT) / Gangplätze